



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Anexo III

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ portador do RG _____,
CPF _____ selecionado por esta instituição para participar como bolsista do Programa de Bolsas Técnico da Fundação Araucária de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico do Paraná, declaro que não acumularei bolsas de qualquer natureza ou manterei vínculo empregatício enquanto permanecer neste programa.

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de _____.

Assinatura do bolsista